Приложение №4

к Постановлению Министерства труда, занятости

и социальной защиты Республики Татарстан

**Информация**

**о выполнении установленной квоты и имеющихся вакансиях**

**для приема на работу инвалидов**

**за месяц 20 года**

Наименование работодателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование работодателя в соответствии с учредительными документами)

Ф.И.О. руководителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднесписочная численность работников на начало отчетного периода: \_\_\_\_\_\_\_человек.

Количество рабочих мест, выделяемых по квоте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Количество специально созданных рабочих мест для трудоустройства инвалидов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Трудоустроено на рабочие места в счет квоты \_\_\_\_\_\_\_, в т.ч. на специально

созданные рабочие места: \_\_\_\_\_\_\_\_.

Выбыло с рабочих мест в счет квоты \_\_\_\_\_\_\_, в т.ч. со специально созданных

рабочих мест: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Список трудоустроенных инвалидов

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | Номер и дата приказа о приеме на работу | трудоустроено | Наименование профессии(специальности), должности |
|  |  |  | По направлению центра занятости | Самосто-ятельно | На специально созданное рабочее место |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Информация об имеющихся вакансиях

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование профессии(специальности) должности | Размер заработной платы | Режим работы (нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме "гибкого" рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовым методом) | Характер работы (постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная) | Дополни-тельные требова-ния | Коли-чество рабочих мест (вакан-сий) | Количество рабочих мест для трудоустрой-ства инвалидов(вакансий) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Работодатель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_